

**FORMULÁRIO PARA O ENVIO DE EQUIPAMENTO (S)**

DATA : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

I.M:

ENDEREÇO :

BAIRRO:

CIDADE:

UF:

CEP:

CONTATO:

TELEFONE :

CELULAR:

EMAIL:

MARCA / MODELO

DESCRIÇÃO DE DEFEITO

EQUIPAMENTO 1

ACESSÓRIOS

**PARA OS EQUIPAMENTOS DE INSPEÇÃO VEICULAR ( TM 131 / 132 / TM133 / BEA 714 E 724).**

Realizar aferição com o IPEM –INMETRO : (    ) SIM / NÃO (    )

**Atenção:** Informamos que todos os prazos serão disponibilizados após a verificação técnica.**DECLARAÇÃO DE NÃO INSCRITO**

\_\_\_\_\_, estabelecida à \_\_\_\_\_  
inscrita no CNPJ sob n.º \_\_\_\_\_, vem, por meio deste, remeter o(s)  
produto (s) acima - relacionado (s) .

Declara, que por ser uma empresa exclusivamente prestadora de serviços não estando sujeita a inscrição estadual, desobrigada a emitir nota fiscal para transporte de mercadorias, autoriza, por questões fiscais, a empresa responsável pelo serviço emitir um NF de remessa para conserto em formulário próprio.

RESPONSÁVEL LEGAL : \_\_\_\_\_ CPF/RG \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_